



**PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO DA GERÊNCIA DE FARMÁCIA –  
CENTRO DE DISTRIBUIÇÃO (CD)**  
POP CD 001 – SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA O REABASTECIMENTO DO CENTRO  
DE DISTRIBUIÇÃO



POP CD 001 - PÁG - 1 / 4 - EMISSÃO: 04/07/2024 - PRÓXIMA REVISÃO: 04/07/2026

1. **OBJETIVO:** Gerar solicitação de reposição de estoque para o CAF, afim de que os itens atendidos ou transferidos nas solicitações enviadas ao CD possam ser repostos, mantendo o CD com estoque suficiente para que não ocorra interrupção no atendimento das solicitações.

2. **ABRANGÊNCIA:** Farmacêuticos e Técnicos de Farmácia

**3. MATERIAIS E RECURSOS NECESSÁRIOS:**

**3.1 Materiais Específicos para o Procedimento:** Materiais de escritório, computador com acesso ao Sistema de Informação Hospitalar (SIH), impressora

**4. PROCEDIMENTOS**

1. Realizar o levantamento da quantidade de medicamentos a ser reposta;
2. Anotar no impresso os códigos dos itens e as quantidades a serem solicitadas ao CAF;
3. Separar os itens dentre as sete categorias: injetáveis, comprimidos, muc/msp, termolábeis, saneantes, psicotrópicos e soluções fisiológicas;
4. Agrupar os itens a ser repostos por categoria, elaborando a lista de reposição;
5. Inserir os pedidos em uma solicitação de produtos ao Estoque do Sistema MV, seguindo os passos:
  - Abrir o sistema MV.
  - Clicar no ícone “caminhão”, e seguir o caminho “almoxarifado” – “solicitações”- “produtos ao estoque”.
  - Na caixa “destino da solicitação” selecionar o espaço referente a “estoque”
  - Na caixa referente a “solicita para estoque” digite 116.
  - Na caixa referente a “Estoque Destino”, digite 16.
  - Aperte “enter” até o cursor estiver na caixa referente a “produtos solicitados”
  - Na coluna escrita “produto” digite o código MV do produto a ser solicitado, aperte “enter” e insira a quantidade a ser solicitada. Repita o processo de inserir o código do produto e as quantidades de todos os itens relacionados da “lista de reposição”.



**PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO DA GERÊNCIA DE FARMÁCIA –  
CENTRO DE DISTRIBUIÇÃO (CD)**  
POP CD 001 – SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA O REABASTECIMENTO DO CENTRO  
DE DISTRIBUIÇÃO



POP CD 001 - PÁG - 2 / 4 - EMISSÃO: 04/07/2024 - PRÓXIMA REVISÃO: 04/07/2026

- Ao fim digitação de cada lista clique com o mouse no botão imprimir, localizado na parte inferior da página atual. Em seguida uma caixa de diálogo deve abrir solicitando confirmação da impressão. Nessa etapa do processo, uma cópia da solicitação será impressa na impressora de pedidos do CAF e uma cópia será impressa na impressora de pedidos da central de Kits.
- Repita o processo com cada categoria de itens a serem repostos.

## 5. CONTINGÊNCIA

Caso não seja possível a solicitação no Sistema de Informação Hospitalar (SIH), manter registro manual dos itens movimentados para regularização assim que possível.

## 6. OBSERVAÇÕES:

A farmácia do CD deve fazer solicitação de medicamentos para o CAF por meio do sistema MV baseando-se na lista padronizada de materiais e nas quantidades estabelecidas para completar sua COTA (Baseada no consumo médio de três dias)

O responsável pelo pedido de reposição do estoque deve emitir a solicitação diariamente até as 09:00hs. Os pedidos devem ser divididos quanto a sua espécie em: Injetáveis, comprimidos, muc, psicotrópicos, saneantes, soros e termolábeis.

O CAF deve entregar o material solicitado nos dias e horários estabelecidos: Diariamente até as 11:00.

O CAF deve entregar os medicamentos embalados por produto e quantidades fechadas.

O CAF deve enviar junto com o pedido, o relatório de transferência de estoque.

## 7. AUTOR: Marcelo Adriano Meneguim Hortelan

Aprovação – Gerência de Farmácia: Adriano dos Santos



**PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO DA GERÊNCIA DE FARMÁCIA –  
CENTRO DE DISTRIBUIÇÃO (CD)**  
POP CD 001 – SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA O REABASTECIMENTO DO CENTRO  
DE DISTRIBUIÇÃO



POP CD 001 - PÁG - 3 / 4 - EMISSÃO: 04/07/2024 - PRÓXIMA REVISÃO: 04/07/2026

**8. REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS:** não se aplica



Aprovação – Gerência de Farmácia: Adriano dos Santos

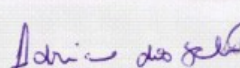


**PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO DA GERÊNCIA DE FARMÁCIA – CENTRO DE DISTRIBUIÇÃO (CD)**  
POP CD 001 – SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA O REABASTECIMENTO DO CENTRO DE DISTRIBUIÇÃO



POP CD 001 - PÁG - 4 / 4 - EMISSÃO: 04/07/2024 - PRÓXIMA REVISÃO: 04/07/2026

## 9. TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE DIVULGAÇÃO E APROVAÇÃO DE DOCUMENTO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                        | <p>HOSPITAL DAS CLÍNICAS<br/>FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU<br/>NÚCLEO DE GESTÃO DA QUALIDADE<br/>Av. Professor Mário Rubens Guimarães Montenegro, s/n CEP 18618-687 – Botucatu – São Paulo – Brasil<br/>Tel. (14) 3811-6218 / (14) 3811-6215 – E-mail <a href="mailto:qualidade.hcfmb@unesp.br">qualidade.hcfmb@unesp.br</a></p> |    |
| <b>TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE DIVULGAÇÃO ELETRÔNICA E APROVAÇÃO DE DOCUMENTO</b>                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                       |
| <b>1. IDENTIFICAÇÃO DO DOCUMENTO</b>                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                       |
| 1.1. Título: POP CD 001 – SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA O REABASTECIMENTO DO CENTRO DE DISTRIBUIÇÃO                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                       |
| 1.2. Área Responsável: Centro de Distribuição - CD                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                       |
| 1.3. Data da Elaboração: <u>Julho/2024</u> Total de páginas: 4 Revisão: 0                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                       |
| 1.4. Autorização de Divulgação Eletrônica do Documento e Consentimento de Exposição de dados (nome completo e número de registro profissional) durante a vigência do documento:<br>Eu, como autor e/ou revisor do documento citado, aprovo e autorizo a divulgação eletrônica do mesmo: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                       |
| <b>NOME</b>                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>SETOR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>ASSINATURA</b>                                                                     |
| Marcelo Adriano Meneguim Hortelan                                                                                                                                                                                                                                                       | Centro de Distribuição                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| <b>2. DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA E APROVAÇÃO DE DOCUMENTO:</b>                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                       |
| Declaro que estou ciente e aprovo o conteúdo do documento: POP CD 001 – SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA O REABASTECIMENTO DO CENTRO DE DISTRIBUIÇÃO                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                       |
| Data: <u>29/08/24</u>                                                                                                                                                                                                                                                                   | Assinatura: <br>Gerência de Farmácia: Adriano dos Santos                                                                                                                                                                                          |                                                                                       |

**HC FMB**

Aprovação – Gerência de Farmácia: Adriano dos Santos